

หนังสือมอบอำนาจยื่นรับเงินเบี้ยความพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า ..... ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร.....  
เลขที่..... ออกให้ ณ ..... เมื่อวันที่ .....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมอบอำนาจให้ ..... เกี่ยวพันเป็น.....  
ซึ่งเป็นผู้ถือบัตร..... เลขที่..... ออกให้ ณ .....  
เมื่อวันที่ ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ รับเงินเบี้ยความพิการ แทนข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้ามอบอำนาจให้รับเงินเบี้ยยังชีพรายเดือนทุกเดือนตลอด  
ปีงบประมาณ..... หรือจนเสร็จการ

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วย  
ตนเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ/ลายพิมพ์นิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)